

# النشرة الصيدلانية



## المؤتمر العالمي السادس للصيدلة والتوصيات الختامية



جائزة الأمير /

فهد بن سلطان

للبحث العلمي

في الصيدلة



نحت رعاية صاحب السمو الملكي الأمير /

محمد بن نايف بن عبد العزيز

أمير منطقة جازان

يفتح البرنامج العلمي للصيدلة في

منطقة جازان

حفل افتتاح

المؤتمر الصيدلي السعودي العالمي السادس

١٣ - ١٠ شعبان ١٤٢٤ هـ

بإشراف الأمير / فهد بن سلطان

رئيس الجمعية الصيدلانية السعودية



إطلالة على بعض المواقع العلمية



# جائزة الأمير فهد بن سلطان للبحث العلمي في الصيدلة



حرصاً من صاحب السمو الملكي  
الأمير / فهد بن سلطان بن عبدالعزيز

على تشجيع البحث العلمي وبالأخص في الجوانب الصيدلانية

أعلن في طيات كلمته عن جائزة سموه للبحث العلمي في الصيدلة لتكون انطلاقة

جديدة نحو توسيع آليات العلم وتطوير إمكاناته من خلال البحوث والدراسات العلمية

التي تنهض في مسيرته وتقدمه.

وكما عودنا سموه بمبادراته السامية وحرصه الدائم على الرقي بمهنة الصيدلة







## كلمة المدبر



إن المؤتمرات العلمية تعد من أخصب البيئات وأكبر المناسبات التي يسهم من خلالها الباحثين والمتخصصين في إبراز آخر ما لديهم من علوم ودراسات وأبحاث تخدم في تطوير مسيرة العلم وتكامل نهضته ويعد إقامة المؤتمر العالمي السادس للصيدلة تأكيداً على حرص الجمعية الصيدلانية السعودية على تقديم البرامج واستمرار المناسبات العلمية التي تساهم في تطوير مهارات أعضائها المشاركين وغيرهم في المجال الطبي والإستفادة من الخبرات المهنية لإعداد الدراسات التي تسهم في إيجاد بيئة تكاملية بين جميع أفراد هذه المهنة لخدمة هذا الوطن الغالي والراقي به إلى أعلى المراتب.

ولقد كان المؤتمر العالمي السادس للصيدلة المنعقد في شعبان لعام ١٤٢٣هـ والذي بارك إنطلاقته وافتتح مسيرته صاحب السمو الملكي الأمير/ فهد بن سلطان بن عبدالعزيز «حفظه الله» (أمير منطقة تبوك) وصاحب المعالي الدكتور/ حمد المانع (وزير الصحة) والدكتور/ عبدالله الفيصل (مدير جامعة الملك سعود). أحد هذه المناسبات الهامة التي نطمح أن تكون اللبنة في صرح تطوير مهنة الصيدلة وتقدمها وأن تكلل جهود الجميع بالنجاح والتوفيق وأن تشق التوصيات طريقها للتطبيق والتجسيد على أرض الواقع حياً في نهضة هذا الوطن ومواطينية.

د / عبداللطيف الضويلع

رئيس الجمعية الصيدلانية السعودية



# محتوي

- ٦ ..... استقبال صاحب السمو الملكي الأمير فهد بن سلطان
- ٨ ..... حفل الافتتاح وجانب من اللقاء الصحفي الذي أقيم مع سموه
- ١٠ ..... افتتاح المعرض المصاحب للمؤتمر ولقاء سموه مع عدد من العارضين
- ١٢ ..... جانب من المعرض المقام في هذه المناسبة
- ١٣ ..... الأصدقاء الإعلاميين للمؤتمر
- ١٤ ..... التوصيات المصاحبة للمؤتمر
- ١٦ ..... حفل تكريم المشاركين والمنظمين في المؤتمر
- ٢٠ ..... اللقاء العلمي بمنطقة جازان
- ٢٢ ..... نبذة تعريفية باللجنة الفرعية للصيديات الخاصة
- ٢٦ ..... داء السكري والحجج
- ٣٠ ..... فتاوى صيادلة
- ٣٢ ..... إطلالة على بعض المواقع العلمية
- ٣٨ ..... ندوة مستقبل شفي الأمل
- ٤٠ ..... الأعراض المصاحبة للتسمم وطرق الإسعاف الأولي
- ٤٢ ..... مسك الختام



الإصدار الرسمي للجمعية الصيدلانية السعودية  
نشرة دورية تصدرها لجنة الإعلام والعلاقات والنشر في الجمعية  
الصيدلانية السعودية  
العدد ٣٤ يناير ٢٠٠٤م

المشرف العام

**د. عبد اللطيف بن أحمد الضويلع**

ورئيس مجلس الإدارة

عضو مجلس الإدارة

ورئيس لجنة الإعلام والعلاقات والنشر

**الصيدلي / أحمد العيسى**

ورئيس التحرير

**الصيدلي / معيض بن سعود الجبالي**

نائب رئيس التحرير

## أعضاء هيئة التحرير

الصيدلي / يوسف العمومي

الصيدلي / سليمان بن قاسم الفيضي

الصيدلي / إبراهيم الزعاقبي

الصيدلي / محمد عشموي

## المراسلون

الصيدلي / عبد الرحمن الحميدان - القصيم

الصيدلي / خالد القحطاني - أبها

الصيدلي / شيبوب شيبه - الدمام

## المراسلات

ص.ب. ٢٤٥٧ الرياض ١١٤٥١

لجنة الإعلام والعلاقات والنشر، الجمعية الصيدلانية السعودية

فاكس: ٤٢٧٠٩٠٦ / ٤٣٥١٧٧٧

E-mail: ahm1450@hotmail.com,

aheisa@health.net.sa

رقم الإيداع النظامي ٣٣٦٤ / ١٥ وتاريخ ١١/٩/١٤١٥هـ

الرقم الدولي المعياري ISSN ١٣١٩.٤١٩٤

إخراج: أشرف موسى أبو عريب

هاتف: ٢٧٦٧٣٣٢، فاكس: ٢٧٦٧٤٨٨

الصيدلي

٤

العدد ٣٤ - يناير ٢٠٠٤م



# اتحاد العدو

استقبال صاحب السمو الملكي الأمير فهد بن سلطان



افتتاح المعرض المجاني للمؤتمر



قبل الافتتاح وبأب من اللقاء المصغ الذي أقيم مع سموه



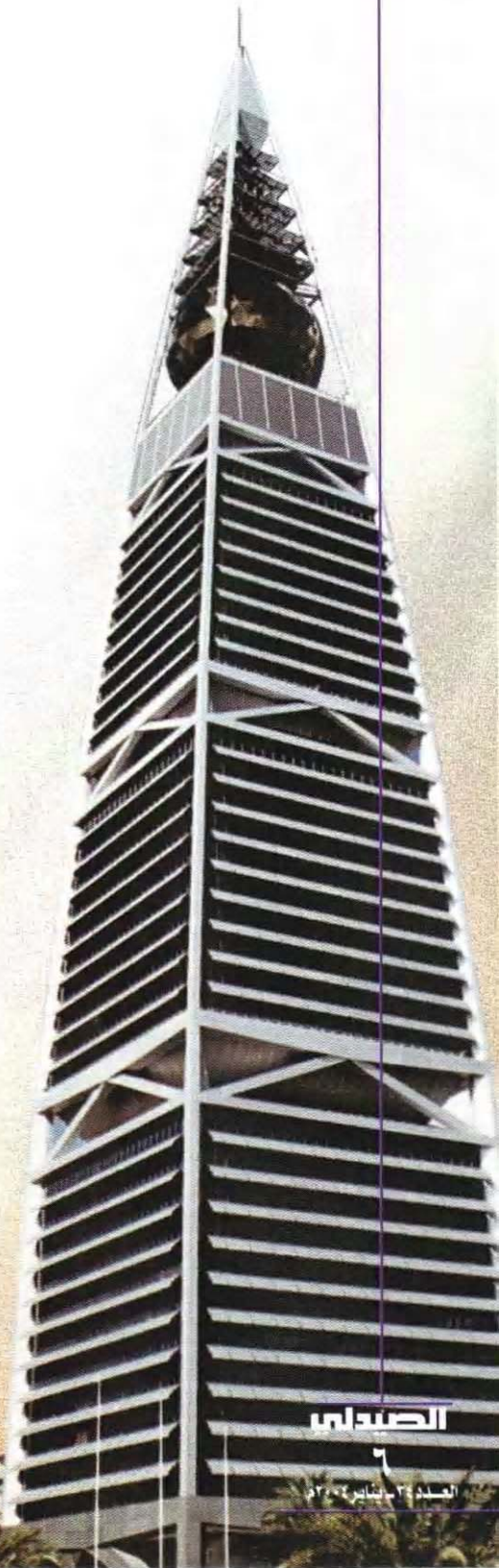




شرف صاحب السمو الملكي الأمير /  
فهد بن سلطان بن عبد العزيز « سلمه الله »  
أمير منطقة تبوك

الرئيس الفخري للجمعية الصيدلانية السعودية

في يوم الاثنين الموافق ١٠/٨/١٤٢٤هـ بإفتتاح المؤتمر العالمي السادس للصيدلة المنعقد في الفتره من ١٠ إلى ١٣ شعبان في قاعة صاحب السمو الملكي / الأمير سلطان بن عبد العزيز ببرج الفيصلية بمدينة الرياض وقد ألقى سموه كلمته بمناسبة الإفتتاح وكذلك قام بأفتتاح المعرض المصاحب له والذي حفل بالعديد من المصانع الوطنية والشركات الطبية العالمية كما تجول سموه في أرجاء المعرض مع عدد من أصحاب المعالي الدكتور/ حمد المانع وزير الصحة والدكتور/ عبد الله الفيصل مدير جامعة الملك سعود وعدد من المسؤولين في القطاعات الحكومية والخاصة وبعض رجال الأعمال.





عدد من المستقبليين لصاحب السمو الملكي الأمير / فهد بن سلطان بن عبد العزيز





حفل الإفتتاح وجانب من اللقاء الصحفي الذي أقيم بهذه المناسبة مع سموه الكريم









افتتاح المعرض المصاحب للمؤتمر ولقاء مع عدد من العارضين









جانب من المعرض المقام بهذه المناسبة





## الأصدقاء الإعلامية للمؤتمر





## التوصيات الختامية

للمؤتمر الصيدلي السعودي العالمي  
السادس الذي عقدته الجمعية الصيدلية  
السعودية تحت شعار  
« مهنة الصيدلة نحو رعاية أفضل »  
في الفترة ما بين ١٠ - ١٣ شعبان ١٤٢٤هـ  
في مدينة الرياض

### أولاً الرعاية الصيدلانية:

- ١ - ضرورة تطبيق برامج الرعاية الصيدلانية في القطاع الحكومي والخاص وإيجاد إدارات متخصصة لشئون الصيدلة في الهياكل التنظيمية في مختلف الجهات الحكومية التي تقدم خدمات صحية.
- ٢ - التأكيد على قيام الصيدلي بدور أساسي في نشر المعلومات الدوائية وتثقيف المواطن بالتعاون مع مختلف أعضاء الفريق الصحي.
- ٣ - ضرورة قيام الصيدلي بدور أساسي في مراكز الأدوية والسموم والحاجة إلى إيجاد مركز وطني لمعلومات الأدوية والسموم يعمل على مدار الساعة لخدمة المواطن والمقيم وللدرد على أسفستهم فيما يتعلق بالأدوية أو حالات التسمم.
- ٤ - تفعيل دور الصيدلي الإكلينيكي في مراكز الرعاية الأولية في المستشفيات والإستفادة من خبراته في متابعة الأمراض المزمنة التي تحتاج فقط للاستمرار على الأدوية.

### ثانياً الممارسة المهنية:

- ١ - ضرورة التوسع في الأساليب الحديثة في ممارسة مهنة الصيدلة في المستشفيات الحكومية والخاصة.
- ٢ - تشجيع الصيادلة على العمل في مراكز البحث والتطوير في مصانع الأدوية.
- ٣ - استحداث وظائف مناسبة للصيادلة السعوديين وعدم تعينهم على وظائف دون مستواهم العلمي والمهني كفني صيدلة.
- ٤ - تحديث الأنظمة واللوائح التنفيذية التي تحكم مزاولة







الصيدلة بما يحقق تقديم الرعاية الصيدلانية الجيدة للمواطن.

٥- تشجيع التخصص في الممارسة المهنية للصيدلي من خلال إضافة درجتي صيدلي متخصص، وصيدلي استشاري في الكادر الصحي.

٦- الاستفادة من تقنيات الحاسب الآلي في مكنة العمل في أقسام الرعاية الصيدلية في المستشفيات.

٧- وضع البرامج المختلفة التي تمكن الصيدلي من أداء دور أساسي في ترشيد ومراقبة استعمال الأدوية.

٨- دعم الأبحاث العلمية في مجالات الصيدلة المختلفة وخاصة في مجال الاستخدام الأمثل للدواء.

٩- أهمية تأطير وتحديث السياسة الدوائية للمملكة العربية السعودية، بمشاركة كافة الجهات ذات العلاقة بالقطاع الصيدلاني.

١٠- التأكيد على أن يكون للمجلس العلمي لمهنة الصيدلة دور في إقرار لوائح وأنظمة مزاوله مهنة الصيدلة.

١١- ضرورة قيام الصيدلي بدور أساسي في الهيكل التنظيمي والإداري في هيئة مراقبة الغذاء والدواء السعودية.

### ثالثاً التعليم الصيدلي والتدريب:

١- تفعيل الأمر السامي الكريم الصادر برقم ٧ / ب / ١٥٢٥٢ وتاريخ الثامن عشر من شهر ذي القعدة لعام ١٤٢١هـ بانشاء كلية صيدلة إكلينيكية.

٢- ضرورة أن يكون للمجلس العلمي لمهنة الصيدلة دور في إعداد وإقرار برامج كليات الصيدلة في المملكة.

٣- الحاجة إلى تحديث مناهج كليات الصيدلة في المملكة العربية السعودية لتواكب التطورات العلمية الحديثة في الدول المتقدمة وحتى تخدم مخرجات التعليم الصيدلي متطلبات خطط التنمية الصحية في المملكة.

٤- تشجيع الإبتعاث في مجال الصيدلة لتوفير الكوادر المتخصصة في مجال الصيدلة الإكلينيكية.

٥- استحداث المزيد من البرامج التدريبية والدورات المتخصصة للصيادلة الممارسين والفنيين.

٦- التنسيق بين كليات الصيدلة والمستشفيات لخلق مناخ مناسب لتدريب طلاب الصيدلة والاستفادة من الصيادلة الممارسين في المستشفيات لتدريس وتدريب طلاب كليات الصيدلة.

٧- ضرورة تطبيق المنهج الجديد للصيدلة الإكلينيكية في كليات الصيدلة المنشأة حديثاً في المملكة العربية السعودية.



حفل تكريم المشاركين والمنظمين في المؤتمر













تعقد الجمعية الصيدلية السعودية  
ورشة عمل الإستشارات والتثقيف الدوائية للمرضى الثاني  
*The 2<sup>nd</sup> Patient Education and Counseling Workshops*

الخميس ٤ صفر ١٤٢٥هـ

Thursday 25<sup>th</sup> MARCH 2004



Time	
8:30 - 9:00	<i>Registration and Coffee</i>
	<i>Topics</i>
Session 1	
9:00 - 9:30	The Need for Patient Education and Counseling in Saudi Arabia
9:30 - 10:00	Patient Counseling: MOH Hospital Experience
10:00 - 11:30	Patient Counseling: Non MOH Hospital Experience: 1 - RKH 2 - SFH in Riyadh 3 - KAMCNG in Riyadh
11:30 - 12:00	Panel Discussion
Session 2	
	<i>Workshops</i>
1:00 - 4:00	Asthmatic Patient
1:00 - 4:00	Primary Care Patient
1:00 - 4:00	Cardiac Patient
1:00 - 4:00	Pediatric Patient
1:00 - 4:00	How to start Patient Education and Counseling Program

*Al Mubarakiah Hall - Radisson SAS hotel - Riyadh - KSA*

قاعة المباركية - فندق راديسون ساس (حياة رجيسي سابقاً) الرياض - المملكة العربية السعودية

*For More Information Please Call: SPS - (01 4675575)*

للاستفسار الرجاء الاتصال على الجمعية الصيدلي السعودية (٠١ ٤٦٧٥٥٧٥)



تحت رعاية صاحب السمو الملكي الأمير /

## محمد بن ناصر بن عبد العزيز - حفظه الله

### أمير منطقة جازان

يسر الجمعية الصيدلانية السعودية دعوة جميع الصيادلة والصيدلانيات إلى حضور فعاليات اللقاء العلمي بمنطقة جيزان برعاية صاحب السمو الملكي الأمير / محمد بن ناصر بن عبد العزيز « حفظه الله » ( أمير منطقة جازان ) وذلك في الفترة من ٢٦ ذو الحجة ١٤٢٤هـ وحتى ٢٧ ذو الحجة ١٤٢٤هـ.

- لقاء علمي يتخلله بعض المحاضرات المعتمدة من قبل الهيئة السعودية للتخصصات الصحية بواقع ثمان ساعات تعليم مستمر.
- معرض الدواء والذي يشارك به عدد من شركات الأدوية.
- معرض نشاطات الجمعية الصيدلانية السعودية على صاحب السمو الملكي الأمير / محمد بن ناصر بن عبد العزيز أمير منطقة جازان حفظه الله.
- عقد اجتماع مجلس إدارة الجمعية الصيدلانية السعودية في دورته التاسعة بمنطقة جازان.
- زيارة المجلس العلمي للصيدلة بالهيئة السعودية للتخصصات الصحية لمنطقة جازان.

**Registration Fees**  
**100 SR**

جازان - مستشفى الملك فهد المركزي - قاعة المؤتمرات

For more information please call: Clinical Pharmacist/ Hafiz A. M. الصيدلي

Tel: 07-3250717 ext. 268, 292, 291

Fax: 07-3250717 ext. 290, Mobile: 054575234, 055772425

E-mail: hafmakin@hotmail.com



## اليوم الثاني

الأربعاء ٢٧ ذو الحجة ١٤٢٤ هـ الموافق: ١٨ فبراير ٢٠٠٤ م

*Session I: Chairman / Majed Al-Jeraisy , Pharm.D.*

Time	Topic	Speaker	Remarks
8:00 - 8:40	Evidence Based Medicine	Abdulrazaq Al-Jazairi, Pharm. D.	
8:40 - 9:15	Oral Insulin, Fact or Fiction	Mr. Hafiz A. Makin, M.S (Pharm)	
9:15 - 9:50	Habitual "Khat" Chewing and Livel Diseases	Binji Ayoola, MD, FACP	
9:50 - 10:10	Coffee Break		

*Session II: Chairman / Abdulrazaq Al-Jazairi, Pharm.D.*

Time	Topic	Speaker	Remarks
10:10 - 10:45	Malaria Update	Mohammed Al-Hazmi, MD	
10:45 - 11:20	Antibiotics: An Overview	Majed Al-Jeraisy Pharm. D.	
11:20 - 11:55	AIDS Management, an Update	Abdulla Al-Ghasham, Pharm. D.	
12:00 - 13:30	Dohr Prayer / Lunch Break		

*Session III: Chairman / Yousef Al-Olah, Pharm.D.*

Time	Topic	Speaker	Remarks
13:30 - 14:05	Therapeutic Drug Monitoring	Yousef Al-Omi, M.S (Phaem)	
14:05 - 14:40	Leadership Skills	Saltan Al-Hazmi, Ph.D	
14:40 - 15:15	Deep Vein Thrombosis: Prophylaxis in Surgical & Medical Patients	Ahmed Al-Barraque, Pharm.D.	
15:15 - 15:55	Asr Prayer / Coffee Break		

*Session IV: Chairman / Ahmed Al-Barraque, Pharm.D.*

Time	Topic	Speaker	Remarks
15:55 - 16:30	Medications Errors	Yousef Al-Olah, Pharm. D.	
16:30 - 17:05	Applications of Computer in Pharmacy Practice	Ahmed AL-Eisa, B.S (Pharm)	
17:05 - 17:25	Closing Remarks		



## نبذة تعريفية باللجنة الفرعية للصيدليات الخاصة خلال الدورة الثالثة عشر (١٤٢١هـ - ١٤٢٥هـ)

وتعنى هذه اللجنة بمناقشة الموضوعات والمشاركات التي تواجه قطاع الصيدليات الخاصة والمساهمة في تطوير هذا النشاط والارتقاء بالخدمات التي يقدمها هذا القطاع الحيوي والهام. وقد تم مناقشة العديد من المواضيع أهمها ما يلي:

- ارتفاع فواتير الكهرباء الناتجة عن دمج عدة عدادات كربائية للمحلات المفتوحة على بعض الصيدليات الواحدة في عداد واحد.
- متابعة إصدار «التوصيف الأمثل للصيدليات الخاصة» بالتنسيق مع كلية الصيدلة.
- متابعة دراسة إيجاد كادر وظيفي موحد للصيادلة العاملين في الصيدليات الخاصة.
- مناقشة ظاهرة الإغراق السلمي وركود الأدوية في الصيدليات.
- دراسة ظاهرة صرف الأدوية بدون وصفة طبية بالتنسيق مع وزارة الصحة.
- توثيق مجالات التعاون مع جمعية الصيدلة السعودية.
- ترتيب لقاء بين أعضاء اللجنة والمسؤولين في وزارة الصحة.
- إيجاد تنظيم لحفظ حقوق البائع والمشتري للصيدليات.
- دراسة كيفية الاستفادة من الدراسات واللوائح السابقة التي أعدتها اللجنة.
- إيجاد آلية مناسبة لمعرفة المشاكل والقضايا التي تواجه أصحاب الصيدليات والمستفيدين.
- مناقشة ووضع الحلول المناسبة لها.
- سعودة الوظائف الصيدليات الخاصة.
- عمل قاعدة بيانات للصيدليات والعاملين بها.

ومن خلال نشاط اللجنة فقد تم إصدار عدة دراسات وإقامة ندوات بهدف تطوير القطاع وتوفير قاعدة بيانات تخدم المستثمرين في هذا القطاع، وذلك حسب ما يلي:

### • الإصدارات:

- إصدار دليل تعاميم الأدوية والصيدليات ١٤٢٢هـ.
- إصدار "أسس ممارسة المهنة في الصيدليات الخاصة".
- إصدار "الدليل السعودي للأدوية اللاوصفية".

### • الندوات:

- ندوة "الصيدليات الخاصة ... الواقع والمأمول".
- ندوة "دور الصيدليات الخاصة في الرعاية الأولية في المملكة".



## • الدراسات:

- الآثار الاقتصادية والاجتماعية لتعدد المنشآت الطبية في الموقع الواحد في مدينة الرياض.
- الوضع الدوائي واستراتيجية تطوير الصيدليات بالمملكة.
- دراسة إمكانية تطبيق الرعاية الصيدلانية في الصيدليات الأهلية بالرياض.

صيدلي: ماجد بن سعيد باحاذق (رئيس اللجنة)	مجموعة صيدليات بيت الصحة
صيدلي: عبدالله بن أحمد الفدا (نائب الرئيس)	صيدليات زهرة الروضة المدير العام
صيدلي: توفيق بن علي النجار	الجمعية الصيدلية السعودية عضو الجمعية الصيدلية السعودية
صيدلي: خالد بن عبدالله الحازمي	صيدليات الحزيمي المدير العام
أ.د. صالح بن عبدالله السويح	أستاذ مساعد كلية الصيدلة عضو الجمعية الصيدلية السعودية
أ. عبدالله الشبيب	صيدليات الرياض المدير العام
أ. عبداللطيف عبدالعزيز الحمود	صيدليات الأمجاد
ص. فهد المحسن	مستشفى التأمينات مدير الصيدلية
أ. محمد بن عمر آل محمود	صيدليات ابن الشيخ
علي الغامدي	الغرفة التجارية الصناعية مدير الإدارة الطبية
سعد بن محمد الفوز	الغرفة التجارية الصناعية مقرر اللجنة



## خبر صحفي عن ندوة « الخصائص والمواصفات التي ينبغي أن تتواجد في الصيدليات الخاصة في المملكة وكيفية تحقيقها »

بإذن الله ستنظم لجنة الصيدليات الخاصة المنبثقة عن اللجنة الطبية في الغرفة التجارية الصناعية في الرياض ندوة بعنوان: « الخصائص والمواصفات التي ينبغي أن تتواجد في الصيدليات الخاصة في المملكة وكيفية تحقيقها » وذلك خلال العشر الأخير من شهر المحرم القادم (١٤٢٥هـ).

تأتي هذه الندوة سعياً من اللجنة في تطوير الصيدليات الخاصة من خلال البحث في المواضيع التي تساعد في تحديد ما لها وما عليها، تماشياً مع التطور الذي تشهده الرعاية الصحية في بلادنا الغالية وتحقيقاً لطموحات المعنيين بتطوير الخدمات الصحية وفي مقدمتها وزارة الصحة.

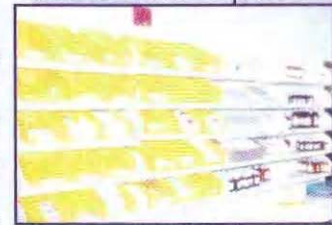
تقام الندوة على الحاور الثلاثة الآتية:

- المحور الأول وفيه تتم الإشارة لأهمية الصيدليات الخاصة في المملكة من خلال البحث في مقوماتها والدور الذي تمارس في الرعاية الصحية؛ ويتوقع أن يتحدث في هذا المحور الصيدلي ماجد سعيد باحاذق رئيس لجنة الصيدليات الخاصة.

- المحور الثاني وفيه يتم الإشارة إلى سبلات الصيدليات الخاصة في المملكة والحلول المقترحة لتحجيم هذه السبلات وتخفيف أثارها، ويتوقع أن يتحدث في هذا المحور سعادة الدكتور صالح بن عبدالله السويح، عضو اللجنة ورئيس لجنة تطوير المهنة في الجمعية الصيدلانية السعودية.

- المحور الثالث وفيه تتم الإشارة للمواصفات والخصائص التي ينبغي أن تتوفر في الصيدليات الخاصة والوسائل التي يمكن أن تتخذ لتحقيق ذلك. ويتوقع أن يتحدث في هذا المحور أ.د. توفيق بن علي النجار، مستشار اللجنة وعضو هيئة التدريس بكلية الصيدلة.

ويتوقع أن يتخلل الندوة حوار متبادل بين كل من المتحدثين والحاضرين لكي يتواصل للخصائص والمواصفات التي ينبغي أن تكون عليها الصيدليات الخاصة وكيفية تحقيقها، وبالتالي فإن لجنة الصيدليات الخاصة في الغرفة التجارية ترغب من جميع الزملاء الصيادلة وغيرهم من المهتمين بقطاع الصيدليات الخاصة والرعاية الصيدلانية الأولية حضور المشاركة الفعالة في بنود ومحاور الندوة، كما تأمل من جميع الزملاء المهتمين بقطاع الصيدليات الخاصة ممن لديهم إسهامات بحثية ومشاركات علمية الاتصال بالإدارة الطبية بالغرفة التجارية مباشر (٤٠٣٤٥٢٧) فاكس رقم (٤٠٢١١٠٣) أو (٤٠٤٠٠٤٤) تحويله فاكس: (١٤٦) وترك أرقام هواتفكم وذلك للاستفادة من خبراتهم أثناء وبعد انعقاد الندوة.







# مؤتمر الرعاية الصيدلانية لمرضى السكر

المنعقد في يوم الخميس ٢١ / ذو الحجة / ١٤٢٤هـ الموافق ١٢ / فبراير / ٢٠٠٤م

تحت رعاية سعادة مدير الشؤون الصحية بمحافظة الأحساء

وسعادة رئيس الجمعية الصيدلانية السعودية

الموقع: فندق الأحساء إنتركونتيننتال

والدعوة عامة : ( صيادة - أطباء - تمريض - فني صيدلة )

## البرامج التي ستقام في الربع الأول

من عام ١٤٢٥ هـ

م	البرنامج	التاريخ	المكان	الجهة المنظمة	ساعات التعليم المستمر
١	الرعاية الصيدلانية لمرضى السكري.	١٤٢٤/١٢/٢١ ٢٠٠٤/٢/١٢م	فندق الأحساء إنتركونتيننتال	الجمعية الصيدلانية السعودية والمديرية العامة للشؤون الصحية بالأحساء	تحت التسجيل
٢	حفل المعايدة بمنطقة جازان.	١٤٢٤/١٢/٢٦ ٢٠٠٤/٢/١٧م	مستشفى الملك فهد المركزي جازان	الجمعية الصيدلانية السعودية والمديرية العامة للشؤون الصحية بجازان	xxxx
٣	الندوة العلمية للصيدلة	١٤٢٤/١٢/٢٧ ٢٠٠٤/٢/١٨م	مستشفى الملك فهد المركزي جازان	الجمعية الصيدلانية السعودية والمديرية العامة للشؤون الصحية بجازان	٨ ساعات
٤	ورشة عمل الإستشارات والتثقيف الدوائي للمرضى الثانية.	١٤٢٥/٢/٤ ٢٠٠٤/٢/٢٥م	فندق راديسون ساس الرياض قاعة المباركية	الجمعية الصيدلانية السعودية وقسم الرعاية الصيدلانية بمجمع الأمل بالرياض	تحت التسجيل



## رؤية إسلامية لبعض المشكلات الصحية

### داء السكري والبر

بقلم الدكتورة: بشرى القضيف  
جامعة الملك سعود - كلية الصيدلة

Email: bushraalquadeib@hotmail.com

الحج خامس أركان الإسلام، وهو من أعظم شعائر الدين الإسلامي الحنيف، فضي كل عام تتدفق عدة ملايين من المسلمين لأداء هذا النسك العظيم، تلبية لدعوة إبراهيم الخليل عليه الصلاة والسلام، قال تعالى:

﴿واذن في الناس بالحج ياتوك رجالاً وعلى كل ضامر يأتين من كل فج عميق﴾.

ونظراً للجهد الكبير الذي يؤديه الحاج في مناسك الحج من طواف بالبيت العتيق وسعي بين الصفا والمروة. فلا بد للحجيج من أخذ الأسباب المؤدية لانتهام هذا النسك بكل يسر وسهولة وخاصة المرضى منهم حيث يتطلب من الحاج المريض أخذ المزيد من الحيطة. ويعتبر داء السكري من الأمراض التي يجب التعامل معها بحذر في موسم الحج كونه من أكثر الأمراض انتشاراً بين سكان العالم حيث يتراوح معدل الإصابة به ٢٠-٣٥٪ في دول الشرق الأوسط.

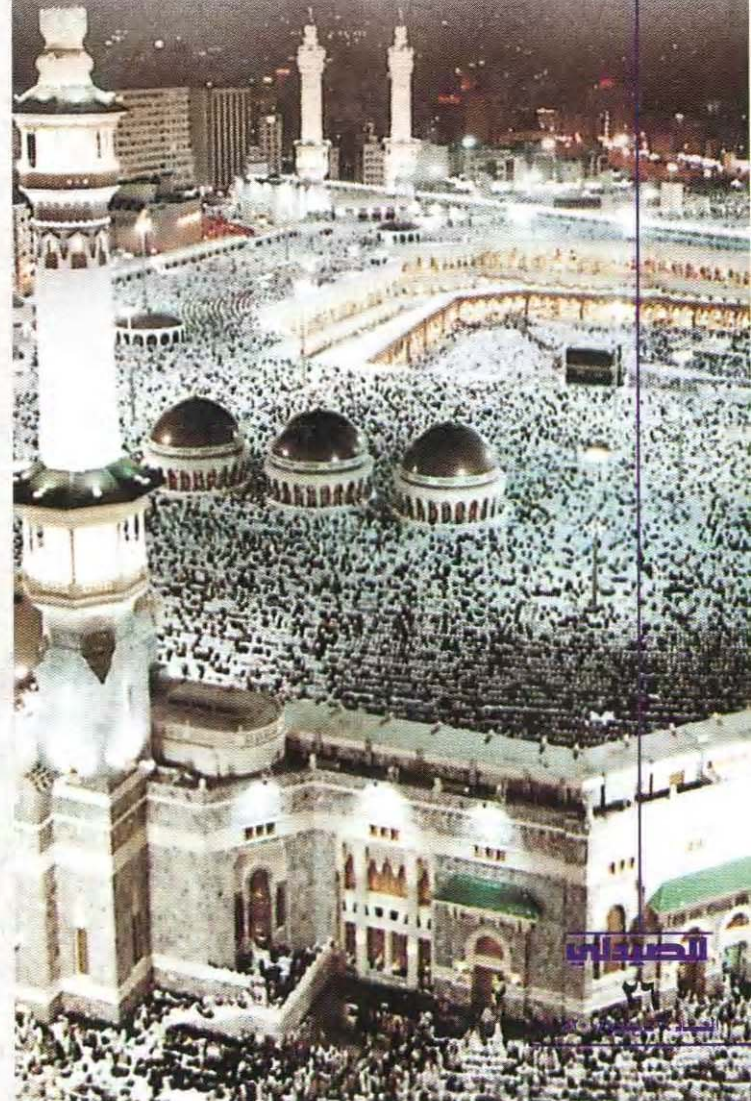
#### • لا تنسى دوائك:

يعتمد علاج داء السكري على ثلاث محاور رئيسية هي:

- ١- إتباع نظام غذائي متوازن.
- ٢- ممارسة الرياضة.
- ٣- تناول الدواء بشكل منتظم.

إن محور الغذاء يعتبر حجر الزاوية في التعايش مع داء السكري. وعلى الأخ المريض بهذا الداء ترتيب أمور الوجبات الغذائية في موسم الحج، حيث لا تتوفر بعض أنواع الأطعمة الخاصة أثناء موسم الحج، كما على الحاج التأكد من جودة ونظافة أي طعام يتناوله حتى لا يصاب بأحد الأمراض المتعلقة بالغذاء لا سمح الله.

كما يعتبر المحور الثالث- الدواء- من أهم المحاور في





## ● **احمل معك ما يشير إلى إصابتك بداء السكري:**

توزع على الحجيج بطاقات شخصية من قبل منظمي افواج الحجيج، وتحتوي هذه البطاقة على معلومات مهمة تبين شخصية الحاج وموقع المخيم المقيم فيه وما إلى ذلك من المعلومات. ويحبذ في حالة مريض السكري أن يضع في هذه البطاقة ما يشير إلى أنه مريض بداء السكري، فكثيراً ما يحدث أن يصاب مريض السكري بالإغماء أثناء تأديته لمناسك الحج نتيجة عدم انتظام مستوى سكر الدم. ومن شأن مثل هذه الملاحظة تزويد المسعف بمعلومة مهمة عن سبب الإغماء، مما قد ينقذ حياة المريض.

## ● **احتفظ بقطع من الحلوى معك:**

يسبب الانخفاض الشديد في مستوى

تناول العصيرات أو المشروبات المحلاة كونها تؤثر على مستوى سكر الدم، كما يفضل تناول الخضروات الخضراء الطازجة كونها من المصادر الطبيعية التي تمد الجسم بالماء.

## ● **فحص مستوى السكر أمر ضروري:**

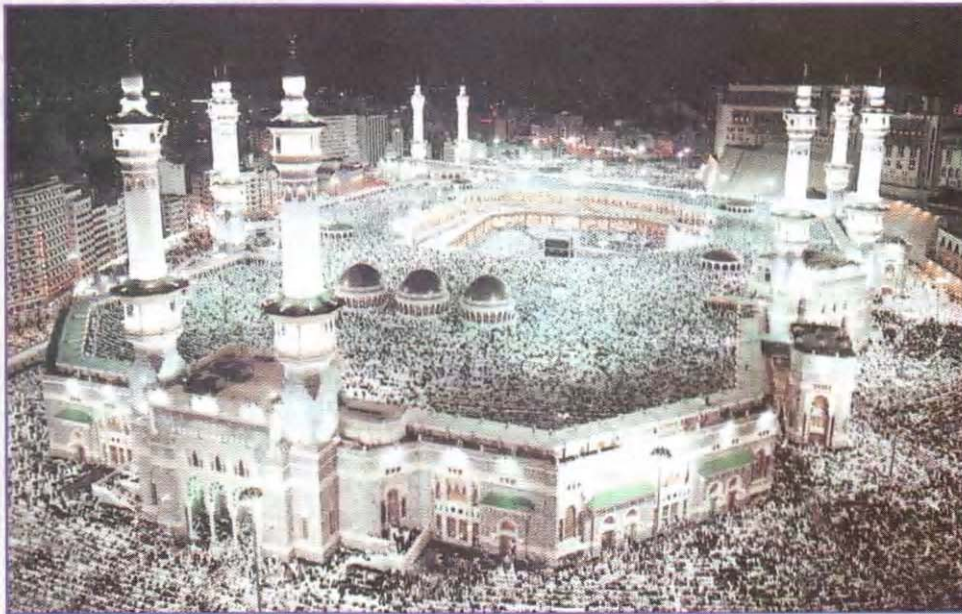
توجد عدة أجهزة لقياس السكر في الدم. ويجب على المريض فحص سكر الدم عدة مرات خلال موسم الحج خاصة عند بذل مجهود كبير أو بعد تناول الوجبات. ولا تنسى أخي المريض إحضار لوازم الجهاز من أشرطة وبطاريات وغيرها من المستلزمات. كما يتوجب عليك توخي الحذر من الملوثات المختلفة خاصة عند وخز الجلد لأخذ عينة الدم للتحليل.

التعايش مع هذا المريض. وإن إحضار كمية كافية من الدواء مع الحاج أمر ضروري، وعلى الرغم من توافر الأمن الدوائي في المملكة العربية السعودية ووجود معظم أدوية السكر في الصيدليات الحكومية و الخاصة على حد سواء، إلا أن تنقل الحاج قد يجعل من الصعوبة بمكان توفير الدواء في مواقع النسك المختلفة. كذلك على مرضى السكري الذي يستخدمون حقن الأنسولين عدم تعريضها للحرارة العالية حتى لا تفقد فعاليتها العلاجية. كما يجب إحضار كمية كافية من محاقن الأنسولين الخاصة ومسحات الحوامل التي تستخدم قبل الحين.

## ● **تناول كميات وافرة من السوائل:**

يفقد الحاج بشكل عام ومريض السكري بشكل خاص كميات كبيرة من الماء عن طريق العرق. إن تناول كميات وافرة من السوائل - خاصة الماء - أمر ضروري حتى لا يصاب المريض بالأمراض المرتبطة بقلة تناول السوائل والتي تنتشر في موسم الحج مثل الجفاف والإمساك.

من جهة أخرى، على مريض السكري أخذ الحذر من





سكر الدم فقد الوعي أو الإغماء. وهناك علامات واضحة يشعر بها المريض عند هبوط مستوى سكر الدم من أبرزها: نزول العرق بغزارة، الشعور ببرور الأطراف، زغلة العينين، الصداع، عدم القدرة على التركيز، ظهور رائحة «الأسeton» من الفم.

يجب على الأخ الحاج في هذه الحالة تناول شيء من السكريات مثل: قطع الحلوى أو ملعقة عسل صغيرة، حيث تعمل هذه الخطوة على مد الدم بكمية سريعة من السكر. ويجب بعد ذلك متابعة مستوى سكر الدم واخذ جزء معين من الراحة حتى لا تتفاقم حالة المريض.

### • تجنب الزحام:

يصعب على الحاج تجنب الزحام في كثير من مواقع النسك، ومع ذلك يجب على الحاج أن يبذل كل ما يوسعه للحفاظ على نفسه عند الزحام. فتزاحم الحجاج يؤدي إلى نقص الأكسجين ويضعف من كفاءة أداء الجسم بشكل عام، خاصة في الجو الحار الذي قد يسبب ما يسمى بالإنهاك الحراري أو ضربة الشمس. ومن نعمة الله على عباده وتيسيره أمور الحج لهم فقد أجاز أن ينوب الحاج المريض غيره من الحجاج في تأدية بعض النسك، وعليك أخي الحاج الكريم سؤال أهل العلم الثقة

عن مثل هذه الأمور قبل بدء النسك.

### • أعنتي بقدميك:

للسكري القدرة على تسريع تصلب الشرايين الذي يمكن أن ينجم عنه ضعف إمداد القدمين والأصابع بالدم. وهذا ما يزيد من قابلية المريض لمشكلات مثل العدوى والاعتلال العصبي الذي يظهر على شكل تقرح نتيجة زيادة السكر في الدم، ويؤدي ذلك إلى زيادة نمو الجراثيم في النسيج وبالتالي التقرح والالتهاب. وتساعد على حدوث الالتهابات الرضوض وارتداء الأحذية الضيقة وعدم العناية بالقدم وقص الأظافر بشكل خاطئ.

من أجل ما تقدم يحبذ أن يهتم الحاج بشكل خاص بقدميه أثناء هذا النسك المبارك. ويتضمن هذا الاهتمام عدة أمور هي:

١- احرص ألا يظأ أحد قدمك أثناء السعي والطواف.

٢- لا تتجاهل الجروح في قدميك مهما كانت بسيطة.

٣- قم بفحص قدميك يومياً. وإذا كان من الصعب عليك التدقيق في قدميك، دع شخصاً آخر يقوم بذلك.

٤- اغسل قدميك كل يوم بالماء والصابون، ولا تستعمل الماء الساخن.

٥- جفف قدميك تماماً خاصة بين الأصابع.

٦- إذا كانت بشرتك جافة أو خشنة، استعمل كريماً مرطباً.

٧- احرص على لبس حذاء مريح غير ضيق أو واسع.

٨- قلم أظافر قدميك وفقاً لشكل الأصابع، ولا تقصها عميقاً عن الزوايا.


### • ماذا تفعل إذا أصيبت قدمك بجرح ما؟

إن من الشائع جداً إصابة مريض السكري بجروح في قدميه أثناء الحج، ويعود ذلك إلى عدة أسباب منها: دخول الظفر في القدم بشكل خاطئ أو إصابة القدم بأداة حادة أثناء المشي، على المريض في هذه الحالة سرعة مراجعة اختصاصي يقدم نصيحة خاصة بشأن الطريقة المثلى للاهتمام بهذا الجرح. وعلى المريض أن يتذكر أن تضرر مورد الدم إلى القدمين خصوصاً عند كبار السن -يزيد من احتمال التعرض للغرغرينا الذي قد يؤدي إلى بتر جزء من القدم المصابة.

### المراجع:

- العيش مع السكري ص ١٤-١٧ د. روبرت بكمان، الطبعة الأولى ٢٠٠١م.  
- تعلم العيش مع داء السكري ص ٨٢، د. ميخائيل أسعد، الطبعة الأولى ١٩٨٨م.



A young child with blonde hair is shown from the chest up, facing slightly to the right but looking back over their shoulder at the camera. Their face and back are covered in numerous small, red, itchy-looking spots, characteristic of chickenpox. They are holding a red bowl in their hands.

**TO VACCINATE OR NOT TO  
VACCINATE.  
WHAT WOULD HE HAVE CHOSEN?**

Please read the full prescribing information prior to administration, available from GlaxoSmithKline Biologicals Services s.a. Rue de l'Institut, 89 B-1330 Rixensart Belgium  
Tel: +32 (0) 2 656 81 11; Fax: +32 (0) 2 656 80 00; [www.gsk.com](http://www.gsk.com)

*Varil* **rix**<sup>TM</sup>  
VARICELLA VACCINE

**Protect against the misery of chickenpox**







عرض الصيدلي  
ابراهيم عبدالعزيز الراقي  
مدير الخدمات الصيدلية  
بمجمع الرياض الطبي -  
عضو اللجنة العلمية

• نشاهد في بعض الصحف العربية عن عمليات يقوم بها بعض الأطباء في أوروبا يتحول بها الذكر إلى أنثى والأنثى إلى ذكر فهل ذلك صحيح، ألا يعتبر ذلك تدخلاً في شؤون الخالق الذي انضرد بالخلق والتصوير وما رأي الإسلام في ذلك؟

لا يقدر أحد من المخلوقين أن يحول الذكر إلى أنثى ولا الأنثى إلى ذكر وليس ذلك من شؤونهم ولا في حدود طاقتهم مهما بلغوا من العلم بالمادة ومعرفة خواصها. إنما ذلك إلى الله وحده قال تعالى: ﴿لله ملك السماوات والأرض يخلق ما يشاء يهب لمن يشاء إناثاً ويهب لمن يشاء الذكور أو يزوجهم ذكرانا وإناثا ويجعل من يشاء عقيماً إنه عليم قدير﴾. فأخبر سبحانه وتعالى في صدر الآية بأنه وحده هو الذي يملك ذلك ويختص به، وختم الآية ببيان أصل ذلك الاختصاص هو كمال علمه وقدرته ولكن قد يشتبه أمر المولود فلا يدري أذكر هو أم أنثى وقد ظهر في بادئ الأمر أنثى وهو في الحقيقة ذكر أو بالعكس. وبزول الإشكال في الغالب وتبد الحقيقة واضحة عند البلوغ فيعمل له الأطباء عملية جراحية تتناسب مع واقعه من ذكورة أو أنوثة وقد لا يحتاج إلى شق ولا جراحة فما يقوم به الأطباء في هذه الأحوال إنما هو كشف عن واقع حال المولود بما يجرونه من عمليات جراحية لا تحول الذكر إلى أنثى ولا الأنثى إلى ذكر وبهذا يعرف أنهم لم يتدخلوا فيما هو من شأن الله إنما كشفوا للناس عما هو من خلق الله. والله أعلم.

#### من منظور إسلامي مفهوم الوفاة الدماغية

الوفاة الدماغية علينا أولاً أن نتحدث عن مفهوم الموت (الوفاة) قبل أن نتحدث عن مفهوم يعرفون الموت والحياة بالتجربة والمشاهدة إلا أن تعريف الموت مثل تعريف ورغم أن الناس تكتنفهم كثير من الصعوبات في بعض الأحيان فالكائن الحي يتنفس ويتغذى وينمو ويتكاثر، تتغذى بل وربما يتحرك إلا أن الفيروسات خارج الخلايا التي تستعمرها لا تنمو ولا تتكاثر ولا تتبلور مثلما يتبلور الجماد في بعض أشكاله وأنواعه.

تنقل الكائنات الحية من البكتيريا إلى الإنسان لأنها لا تحتوي إلا على الفيروسات تختلف عن كل النويين (دن أ) أو (رن أ) بينما كل خلية حية أو بكتيريا تحتوي على أحد الحامضين النوويين دنا و رنا كليهما الحامضين. والكائنات المتعددة الخلايا مثل الإنسان والحيوان أو النبات، تموت ملايين الملايين من الخلايا في جسم الكائن الحي كل يوم بل كل لحظة ويخلق الله بدلاً منها ملايين أخرى دون أن يموت الكائن بأكمله.

• هل يجوز للرجل أن يأخذ زوجته إلى طبيب مسلم أو كافر ليعالجها ويكشف عنها حتى يرى فرجها مع العلم أن بعض الناس يذهبون ببناتهم إلى الأطباء ليكشف عليهن ويعطى لهن شهادة البكارة ويضعون ذلك إذا قرب موعد الزواج.

إذا تيسر الكشف على المرأة وعلاجها عند طبيبة مسلمة لم يجز أن يكشف عليها ويعالجها طبيب ولو كان مسلماً، وإذا لم يتيسر ذلك واضطرت للعلاج جاز إذن ذلك واضطرت للعلاج وجاز أن يكشف عليها طبيب مسلم بحضور زوجها أو محرم لها. خشية الفتنة أو وقوع مالا تحمد عقباه فإن لم يتيسر المسلم فطبيب كافر بالشرط المتقدم. وصلى الله على نبينا محمد وآله وصحبه وسلم.

• المرجع: الفتاوى الشرعية في المسائل الطبية الجزء الأول والثاني لفضيلة الشيخ / عبدالله بن عبد الرحمن الجبرين. جمع وإعداد / إبراهيم بن عبدالعزيز الشثري.

الصيدلي

٣٠

العدد ٣٤ - يناير ٢٠٠٤م



### • مامعني هذا الحديث: «إن التلبينة تجم فؤاد المريض وتذهب ببعض الحزن» أخرجه البخاري.

هذا الحديث في صحيح البخاري كتاب الأطعمة عن عائشة، أنها كانت إذا مات الميت من أهلها، واجتمع لذلك النساء، ثم تفرقن أمرت ببرمة من تلبينة فطبخت، وصنعت ثريداً، ثم صبت التلبينة عليه، ثم قالت: كلوا منها، فإني سمعت رسول الله صلى الله عليه وسلم يقول: «التلبينة مجمة لفؤاد المريض» إلخ قال ابن القيم في الطب النبوي: التلبينة هو الحساء الرقيق الذي هو في قوام اللبن ومنه اشتق اسمه قال الهروي: سميت تلبينة لشبهها باللبن في بياضها ورقتها، قال ابن القيم: وهذا الغذاء هو النافع للعليل وهو الرقيق النضيج لا الغليظ النيئ، فإنها حساء متخذ من دقيق الشعير بنخالته.

والمقصود أن ماء الشعير مطبوخاً ينفذ سريعاً ويجلو جلاء ظاهراً ويغذي غذاء لطيفاً، وقوله، مجمعة لفؤاد المريض.. معناه أنها مريحة له أي تريحه وتسكنه، من الإجمام وهو الراحة وقوله: وتذهب ببعض الحزن هذا والله أعلم لأن الغم والحزن يبردان المزاج ويضعفان الحرارة الغريزية.. وقيل: إنها تذهب ببعض الحزن بخاصية فيها من جنس خواص الأغذية المفرحة، والله أعلم.

### • يوجد لدينا في منطقة.... ظاهرة وهي أن هناك من يقوم بصيد الأسد (السبع) ثم يستخرج نفسه ويجففها في الشمس أربعين يوماً ثم يقوم ببيعها قطعة قطعة بمبالغ باهظة بقصد الاستشفاء لبعض الأمراض علماً أني شاهدت عدة حالات يشفى المريض منها بعد تناوله هذه القطعة؟ فهل هذا جائز شرعاً؟

النفس هي الروح، ومعلوم أنها عرض ليس لها جرم، ولا يمكن إمساكها ولا تجفيفها، ولعل مراد السائل بالنفس هي الرئة أو أحد أعضاء الجوف الداخلية، على هذا فإن الأسد من ذوات الناب المحرمة، لقوله في الحديث: «نهى عن كل ذي ناب من السباع» «أي محرم أكلها، وإذا كان محرماً فإنه لا يجوز التداول به ولا بأعضائه، لقول النبي صلى الله عليه وسلم «إن الله لم يجعل شفاءكم فيما حرم عليكم» رواه ابن حبان، ولما سئل عن الخمر تتخذ دواء قال: «إنها داء وليس دواء» رواه مسلم بمعناه فعلى هذا أرى أنه لا يصح عمل هذا الإنسان في تجفيف هذا العضو، ثم بيعه قطعة قطعة، وإن حصول الشفاء الذي يشاهد من آثار هذا العلاج ليس صحيحاً، وإنما حصل بالمصادفة أو بعلاج آخر أو حصل ابتلاء وامتحاناً، فلا يغتر بمثل ذلك، والله أعلم.

### • هل يجوز للحادة أن تشرب قهوة أو شايًا وفيهما زعفران أم لا؟

لا أرى بأساً بذلك، حيث إن الحادة منعت من لبس الحلي والطيب بما فيه لون أو ريح، ولم تؤمر بترك المأكولات أو المشروبات اللذيذة والنباتات طيبة الريح كالقرنفل والخزامي، ويدخل في ذلك الزعفران، وإنما لا يجوز لها التطيب به بأن تمسح خديها أو ذراعيها بورس أو زعفران، أو عصفر أو كركم أو نحوها، لأن ذلك هو طيب النساء، وهو ما ظهر لونه، وخفي ريحه، والله أعلم.

### • من زال عقله بالبنج لمدة يوم أو يومين فهل عليه أن يصلي الصلوات التي فاتته إذا صحا من البنج؟

يلزمه القضاء مرتباً فور إفاقته، فقد روي عمار بن ياسر رضي الله عنه أنه أغمى عليه ثلاثة أيام فقضاها، وذلك أن الإغماء ومثله زوال العقل بالبنج لا تطول مدته فلا يسقط به التكليف لإمكان القضاء بلا مشقة، بخلاف الجنون المطبق والإغماء الطويل، فإنه قد يبقى أشهراً أو سنوات، فيشق عليه قضاء ما فاتته من الصلاة والصوم، فرفع عنه التكليف لقول النبي صلى الله عليه وسلم «رفع القلم عن ثلاثة: النائم حتى يستيقظ، والمجنون حتى يفيق، والصغير حتى يبلغ» ومعلوم أن النائم يقضى ما فاتته من الصلوات بعد اليقظة





الصيدلي أحمد العيسى  
رئيس لجنة الإعلام و العلاقات والنشر

إطلالة

على بعض

المواقع

العلمية







**ASCP**  
**—**  
**About ASCP**

Welcome to  
www.ASCP.com!

Choose from a category  
to the right, or look  
further down the page  
for the latest information.

Senior Care Pharmacy  
Practice Resources  
Government Affairs  
Publications & Products  
Meetings & Education  
ConsultNet™ Message Boards  
News from ASCP  
ASCP Foundation  
Membership Resources

Quick jump to...

Search!

ascp.com web site sponsors



**NOVARTIS**  
Additional sponsorship  
opportunities are available

What's Hot:

- **Call for Proposals** for session presentations, posters, and contributed papers at Senior Care Pharmacy '04, this November in San Francisco. [MORE](#)
- **This Works for Me:** A networking session at Geriatrics '04 where you can share your experience with your peers. [MORE](#)
- **Medicare Drug Benefit Discussion Board:** Ask questions, express your opinions, debate the merits.
- **ASCP Special Bulletin on Medicare Drug Benefit:**
- **Profiles in Secure Management: Pharmacy Series, "Antiepileptic Drug Use: The Role of Adverse Effects and Bone Health in Patients with Seizures."**
- **Latest developments on Medicare Pharmacy Benefit.**
- **OSCAR data summaries** newly updated. [Members only.](#)

Hot Links:

- **E-mail Listservers:** E-mail forums for ASCP members in various specific practice settings, plus open discussion lists.

**Popular Tools:**

ASCP Product Catalog  
Calendar    Contact Us  
Get Started in  
Consultant Pharmacy  
Students &  
New Practitioners

Site Map    Links



**SeniorCarePharmacist.com**  
A new Web site to  
help seniors find  
senior care pharmacists  
in their area



**Medication Guide  
for the  
Long-Term Care Nurse**  
Now Expanded  
8th Edition



**New purchase options!!**  
**Geriatric Pharmacy  
Online Review Course**  
Sponsored by  
Astrazeneca

**WWW.SCOUP.NET**  
Earn your CE credit online!

The Senior  
Care Online  
University  
for  
Professionals



**Certified  
Geriatric  
Pharmacist**  
The Credential That  
Puts You Ahead  
of the Competition!

- **100% Immunization Campaign** web site
- **Assisted Living Resource Page**
- **ASCP Policy Page:** Policy statements, issue papers, and more
- **Geriatric Pharmacy Curriculum Guide:** A self-assessment tool designed to support the continuous development of your practical and clinical skills.
- **Industry Information:** for ASCP's pharmaceutical industry partners
- **Medication-Related Problems in Older Adults**
- **Medication Safety Resources**
- **Nursing Facility Survey Briefing Room**
- **Practice Resources Index:** Quickly locate the info you need
- **Public Relations Resources:** Promote your practice!
- **Reporting of Adverse Drug Reactions and Medication Errors**
- **Top Ten Dangerous Drug Interactions in Long-Term Care**

ASCP's 6,500+ members manage and improve drug therapy and improve the quality of life of geriatric patients and other individuals residing in a variety of environments, including nursing facilities, subacute care and assisted living facilities, psychiatric hospitals, hospital programs and home and community-based care.







*Set them free...*



**FLOZAK<sup>®</sup>** Fluoxetine HCl

For more prescribing information Contact the manufacturer

**RIYADH PHARMA**

P.O.Box 442 Riyadh 11411 K.S.A  
Tel: (01) 465 5075



C O L L O I D S

A class of its own



**VOLUVEN**  
Volume Replacement Solution

**VOLUVEN<sup>®</sup>**

6% HydroxyEthylStarch 130/0.4

**Iso-Oncotic infusion Solution**

- ◆ Allows precise blood volume control and leads to an effective stabilisation of blood volume.

**VOLUVEN is specifically designed for;**

- ◆ Management of Hypovolaemic Shock
- ◆ Pre-, Intra-, and Post-routine surgery
- ◆ Preoperative haemodilution

**50 ml/kg b.w./day**



**Fresenius  
Kabi**

Caring for Life



مصنع المحاليل الطبية  
Pharmaceutical Solutions Industry

P.O.Box 17476, Jeddah 21484, Kingdom of Saudi Arabia  
Tel: + 966 2 6361383 Fax: + 966 2 6379460 - [www.psilttd.com](http://www.psilttd.com)  
for more info: [volumd@psilttd.com.sa](mailto:volumd@psilttd.com.sa)



## شركة مصنع المحاليل الطبية



الأستاذ / عاصم أميه - رئيس مجلس الإدارة

يقع مصنع المحاليل الطبية في المنطقة الصناعية بمدينة جدة. ويعتبر أكبر مشروع لإنتاج المحاليل الطبية في المملكة العربية السعودية ومنطقة الخليج قاطبة.

تم تجهيز المصنع بأحدث الوسائل التقنية المتطورة لإنتاج المحاليل الوريدية ومحاليل غسيل الكلى ومحاليل التغذية عن طريق الفم وذلك بالتعاون الفني مع شركة فريزينيوس الألمانية، وتم إنشاء المصنع في عام ١٩٨٠م، وبدأ الإنتاج التجاري في عام ١٩٨٢م.

ويتبع نظام التصنيع في شركة المحاليل الطبية (قواعد التصنيع الجيد) وذلك لضمان انتاج محاليل معقمة صالحة للحقن الوريدي، وتعطي العناية الكاملة لكافة مراحل الإنتاج لتتم في أجواء نقية خالية من التلوث. وذلك قبل أن تتم عمليات الترشيح والتعقيم النهائي كما أن مستحضرات الشركة النهائية لا بد وأن تكون مطابقة لمواصفات دساتير الأدوية العالمية.

وبما أن ضمان الجودة والنوعية هو المطلب الأساسي، فإن مصنع المحاليل الطبية يقوم بفحص المواد الخام وكذلك مواد التعبئة والتغليف بوسطة معمل الرقابة ليتأكد من مطابقتها للمواصفات القياسية المطلوبة، وذلك ضمان لوجود منتج عالي الجودة والكفاءة. وكذلك فإن كل مرحلة من مراحل الإنتاج (تحضير المحاليل والتعبئة والتعقيم والتغليف) تخضع لرقابة

الجودة سواء من الناحية الفيزيائية أو الكيميائية أو الميكروبيولوجية.

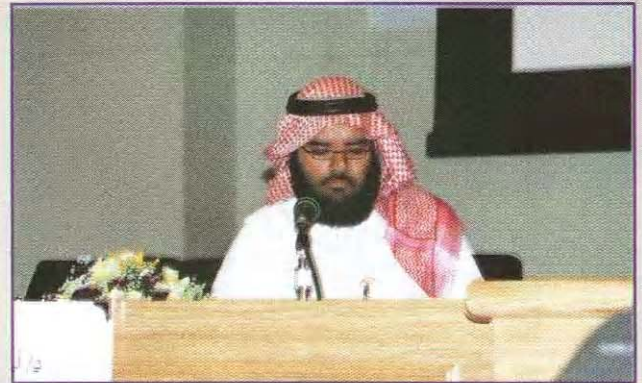
ويقوم قسم مراقبه الجودة بأخذ العينات وإجراء التجارب العملية، وحفظ الوثائق والإفراج عن المنتجات النهائية بعد مطابقتها للمواصفات المطلوبة.








تم عقد الندوة الثانية للصيدلة النفسية في مجمع الأمل الطبي في يوم الخميس ١٧ شوال لعام ١٤٢٤هـ في قاعة المؤتمرات هذه الندوة من ضمن سلسلة الندوات العلمية التي يقدمها قسم الرعاية الصيدلانية بشكل دوري، خدمة في تنمية المعلومات الصيدلانية وبالأخص في الأدوية النفسية والصحة المثلى لتحقيق خدمة صيدلانية على المستوى المطلوب والمأمول الذي تسعى فيه جاهدته وزارة الصحة على تطويره ودعمه.










المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الرياض  
مجمع الأمثل  
إدارة الخدمات الطبية المساعدة  
قسم الرعاية الصيدلانية



الهيئة العامة للصناعات الدوائية  
Ministry of Health

## الندوة الثانية للصيدلانية النفسية

## 2nd Symposium of Psychiatric Pharmacy

**Thursday 11 December 2003**  
**At Al-Amal Complex**  
**Conference hall**  
**8:00 AM TO 5:30 PM**

الندوة ٧ اشرف ١٤٢٥ هـ  
في قاعة المؤتمرات بمجمع الأمثل  
دولة الكويت - ٥٦٧٠٠٠

Time	Topic
<b>Session 1</b>	
8:00 To 8:30	30 Min
Psychiatric Pharmacy Practice	
8:30 To 9:00	30 Min
Registration and Culture	
9:00 To 9:20	20 Min
Psychotropic Drug (MOB) Regulation	
9:20 To 9:30	10 Min
Quality Assurance in Psychiatric Pharmacy	
Panel Discussion	
<b>Session 2</b>	
Adult Psychiatric Disorder (Update)	
9:30 To 10:00	30 Min
Obsessive - Compulsive Disorder	
10:00 To 10:30	30 Min
Treatment of Refractory Schizophrenia	
10:30 To 11:10	40 Min
Mechanism of Addiction	
11:10 To 11:30	20 Min
Panel Discussion	
11:30 To 12:00	30 Min
Opening Ceremony	
<b>Session 3</b>	
Psychopharmacology	
1:15 To 1:45	30 Min
"Neurotransmission" Dopamine and Neurological Disorder	
<b>Session 4</b>	
Child Psychiatry	
1:45 To 2:15	30 Min
Basic Principle of Child Psychiatry	
2:15 To 2:45	30 Min
Role of Clinical Pharmacist in Child Psychiatry	
2:45 To 3:05	20 Min
Pediatric Psychopharmacology "Depression"	
3:05 To 3:15	10 Min
Panel discussion	
<b>Session 5</b>	
Toxicity in Psychiatry	
3:45 To 4:15	30 Min
Management of Antidepressant Overdose	
4:15 To 4:40	25 Min
Management of The Side Effect of Psychotropic Drug	
4:45 To 5:15	30 Min
Lithium Intoxication	
5:15 To 5:30	15 Min
Panel Discussion	

الندوة الثانية للصيدلانية النفسية ١٤٢٥ هـ  
2nd Symposium of Psychiatric Pharmacy Will Provide 8 hours Continuing Education Registered by Saudi Council for Health Specialties # 3 / 3634 of 18 / 8 - 1424 h



Registration Fee 150 S.R

For More Information Please : Call (01) 4804548 Ext. 7162

Mobile : 057489489 - P.O.Box 87904 Riyadh 11652

Visit the Website For Latest Update & Final Program

www.alamalpharmacy.com E-mail: alamalpharmacy@yahoo.com

الصيدلي

٣٩

العدد ٣٤ - يناير ٢٠٠٤م



# الأعراض المصاحبة للتسمم وطرق الإسعاف الأولي!!!

الصيدلانية: خلود خالد سلامة

\* المواد المسببة للتسمم في المنازل:

- ١- الأدوية.
- ٢- مواد التنظيف.
- ٣- المبيدات الحشرية.
- ٤- الأصباغ ومواد الطلاء.
- ٥- مواد التجميل.
- ٦- الغازات السامة.
- ٧- التسمم الغذائي.
- ٨- النباتات المنزلية (تناول النباتات السامة).

\* الأعراض المصاحبة للتسمم:

كل نوع من أنواع المواد الكيميائية يهاجم جسم الإنسان بطريقة مختلفة والأعراض العامة المصاحبة للتسمم عادة تشتمل علي ما يلي:

- ١- التسمم الخفيف:  
الصداع، التعب، الضعف العام، الدوار، الإضطرابات، التعرق، الغثيان، الإسهال، فقدان الشهية، فقدان الوزن، العطش، تقلب المزاج، الآم في المفاصل، تهيج الجلد، تهيج العين.

٢- التسمم المتوسط:

- الغثيان الشديد، الإسهال الشديد، زيادة إفراز اللعاب، تقلصات في المعدة، زيادة التعرق، الإرتعاش، عدم التناسق في حركات العضلات والشعور بتقلصات فيها، ضعف شديد بالجسم، التشوش الذهني، عدم وضوح الرؤية، صعوبة التنفس، السعال، النبض السريع للقلب، إحمرار أو إصفرار الجلد، إمتلاء العينين بالدموع (مثل البكاء).

٣- التسمم الشديد

- الإرتفاع في درجة الحرارة، العطش الشديد، زيادة معدل التنفس، تقلصات عضلية لا يمكن التحكم بها، صغر حجم إنسان العين (البؤبؤ)، التشنجات، عدم القدرة على التنفس، فقدان الوعي.

• التسمم هو تعرض الجسم داخلياً أو خارجياً لأي مادة سامة، علماً بأن جميع أنواع السموم خطيرة. وسرعة التصرف في حالة تسمم شخص ما تكون ضرورية لإنقاذة. ومن المفيد جداً معرفة العبوة أو الطريقة التي تناول منها أو بها المصاب السم قبل الإتصال بمركز السموم أو الطبيب لطلب المساعدة، لتكون عوناً له للتعرف علي نوع التسمم ومن ثم إعطاء الإسعافات الأولية المناسبة قبل نقله إلى عيادة الطبيب أو الي قسم الطوارئ بالمستشفى لتلقي العلاج اللازم.

علامات التسمم:

العلامات التي يجب الإنتباه لها في حالة حدوث التسمم هي:

- ١- وجود أصباغ أو روائح غير مألوفة علي الملابس أو الجلد.
- ٢- إنبعاث رائحة غريبة عند التنفس.
- ٣- النعاس، الآلام في المعدة، التقيؤ، التعرق، النشاط الزائد، حدة الطبع، علامات الخوف، أو أي تغيرات مفاجئة في التصرفات.
- ٤- وجود عبوة (عبوات) الأدوية أو المواد الكيميائية المفتوحة (التي تناول منها المصاب بالسم) والموجودة في غير الأماكن المخصصة لحفظها.



### \* قبل الاتصال لطلب المساعدة

#### حاول بنفسك معالجة الحالات التالي:

(١) في حالة حدوث التسمم في العين:  
إن غشاء العين يمتص المواد الكيميائية بشكل سريع وهذا يؤدي إلى تضرر العين خلال دقائق . قم بسرعة بغسل (شطف) العين بماء فاتر (ليس ساخناً) بواسطة كأس كبيرة وعلي بعد ٥-٨ سنتيمترات عن العين. إستمر لمدة ١٥ دقيقة. حاول فتح العين بقدر المستطاع خلال عملية الغسل. لا تحاول فتح الجفن بقوة ولا تقم بفرك (دعك) العين.

(٢) في حالة حدوث التسمم على الجلد:  
أ/ إذا لامست أي من المواد السامة للجلد: يجب عليك إزالتها بالسرعة الممكنة، قم خلع الملابس الملوثة واغسل منطقة الجلد بالماء لمدة ١٠ دقائق. بعد ذلك اغسل منطقة الجلد بلطف بالماء والصابون ثم اشطفه. أخيراً تخلص من الملابس الملوثة.

ب/ إذا تعرض الجلد للحروق بسبب المواد الكيميائية: قم بشطف المنطقة بكمية كبيرة من الماء. اخلع الملابس وغط المنطقة المصابة بواسطة قطعة قماش ناعمة ونظيفة. لا تستعمل الشحوم أو المراهم على المنطقة المصابة.

(٣) في حالة استنشاق المواد السامة:  
المواد السامة المستنشقة تكون في غاية الخطورة، فهي تلحق الضرر

بالرئة وأنسجة الجسم الأخرى يجب عليك أن تقلل من خطورة التعرض للواد السامة، وأن تأخذ المصاب بصورة سريعة الى الهواء الطلق. حاول خلع (توسيع) ملابس المصاب.

اتخذ أي إجراء لطلب المساعدة بالسرعة الممكنة. إذا كان المصاب لا يتنفس، حاول أن تبدأ معه بالتنفس الصناعي واستمر على ذلك حتى يقوم بالتنفس أو يصل ذوي الخبرة لمساعدتك افتح الأبواب والنوافذ حتى لا يتسمم أي شخص آخر بالأبخرة المتصاعدة.

(٤) في حالة ابتلاع المواد السامة:  
من الممكن ابتلاع العديد من المواد السامة المختلفة . انظر الى فم المصاب وأزل جميع الحبوب، أو البودرة، أو المادة المتواجدة في الفم. افحص الفم لترى إن كان هناك تقرحات، حروق، انتفاخات، ألوان أو روائح غير طبيعية. اشطف الفم ثم امسحه بقطعة قماش. إذا لم يكن المصاب فاقداً للوعي وباستطاعته البلع. أعطه كأس ونصف من الماء. تحذيرات:

(١) لا تعط المصاب الفاقد للوعي أي شيء عن طرق الفم.

(٢) لا تحاول تحيز عملية القيء ما لم يخبرك مركز السموم أو الطبيب بذلك فالسموم القوية تحرق منطقة أسفل الحلق عند بلعها، وسوف تضر نفس

المنطقة عند صعودها أثناء عملية التقيؤ.

(٣) لا تحاول معادلة المادة السامة بعصير الليمون أو الخل، أو أي مادة أخرى مالم يخبرك مركز السموم أو لطبيب بذلك.

(٤) لا تستخدم مضادات السموم التي تعالج كل أنواع السموم مرة واحدة.

(٥) إذا كنت متأكد من تسمم الشخص فلا تنتظر حتى تظهر الأعراض عليه.

(٦) لا تستعمل شراب عرق الذهب (يستخدم لتحفيز التقيؤ) إلا بعد استشارة مركز السموم أو الطبيب.

### \* للوقاية من التسمم أتبع الآتي:

١- كل مدرك للمواد التي تتسبب في حدوث التسمم داخل وحول منزلك واتخذ الإجراءات اللازمة لحماية الأطفال من المواد السامة.

٢- أعلم أن معظم المواد التي لا تعتبر من الأطعمة قد تسبب التسمم إذا تناولها الفرد بجرعات كبيرة.

٣- أرشد الأطفال إلى خطورة المواد التي تحتوي على سموم. وضع علامات تحذيرية مميز (طابع) على كل المواد السامة مثل: (خطر....)

٤- قم بحفظ جميع أنواع الأدوية في صيدلية المنزل، واجعلها بعيدة عن متناول الأطفال.

٥- لا يجوز إطلاقاً حفظ المنظفات الكيميائية المنزلية في أوعية (أواني) الأطعمة أو المشروبات، حتى لو وضع عليها علامة تحذيرية مميزة.



## من شذرات الفلم



تعد الايجابية في الأفراد من الصفات الأساسية والمهمة في شخصية اصحاب الهمم العالية والنفوس الطموحة. ومن ينشد الثريا لا بد أن يلحق الصبر.

لقد أثرت أن أبدء كلمتي في الحديث عن هذه الصفة للحاجة الكبيرة إلى أناس يملكون مثل هذه الصفات لأن الأمانه الملقاه على أعناق جميع الصيادله والصيدلانيات كبيرة والمسئولية عظيمة وللوصول إلى المستوى المناسب الذي يقنع الآخرين بنا كأصحاب مهنة من أهم المهن الطبية لا بد أن يكون بالأفعال لا الأقوال فالصيدلي الذي لا يحملهما إلا كرسي وظيفي وعمل مكتبي بعيداً عن الممارسة وبعيداً عن المتابعة العلمية أو البرامج الثقافية أو من يجعل في ذهنة مراجع الصيدلة عبارة عن ذكريات ماضية وأحداث عابرة أن مثل هذه الهمم تفت في عضد همم الرواد الذين يشيدون بهذه المهنة الرقي والتطور ولأداء منتسبها التميز والعطاء لذا أهيب بنفسي وجميع أخوتي بضرورة أن نتصف بالإيجابية حرصاً على هذه المهنة وأمانة لهذا الوطن الكريم الذي يحتاج منا إلى المزيد من البذل والعطاء.

الصيدلي / أحمد العيسى

عضو مجلس الإدارة

ورئيس لجنة الإعلام والعلاقات والنشر

الصيدلي

٤٢

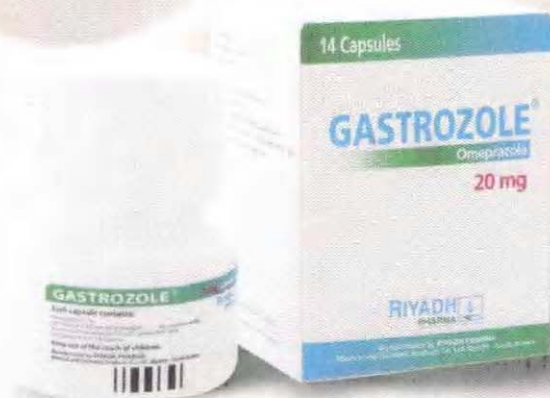
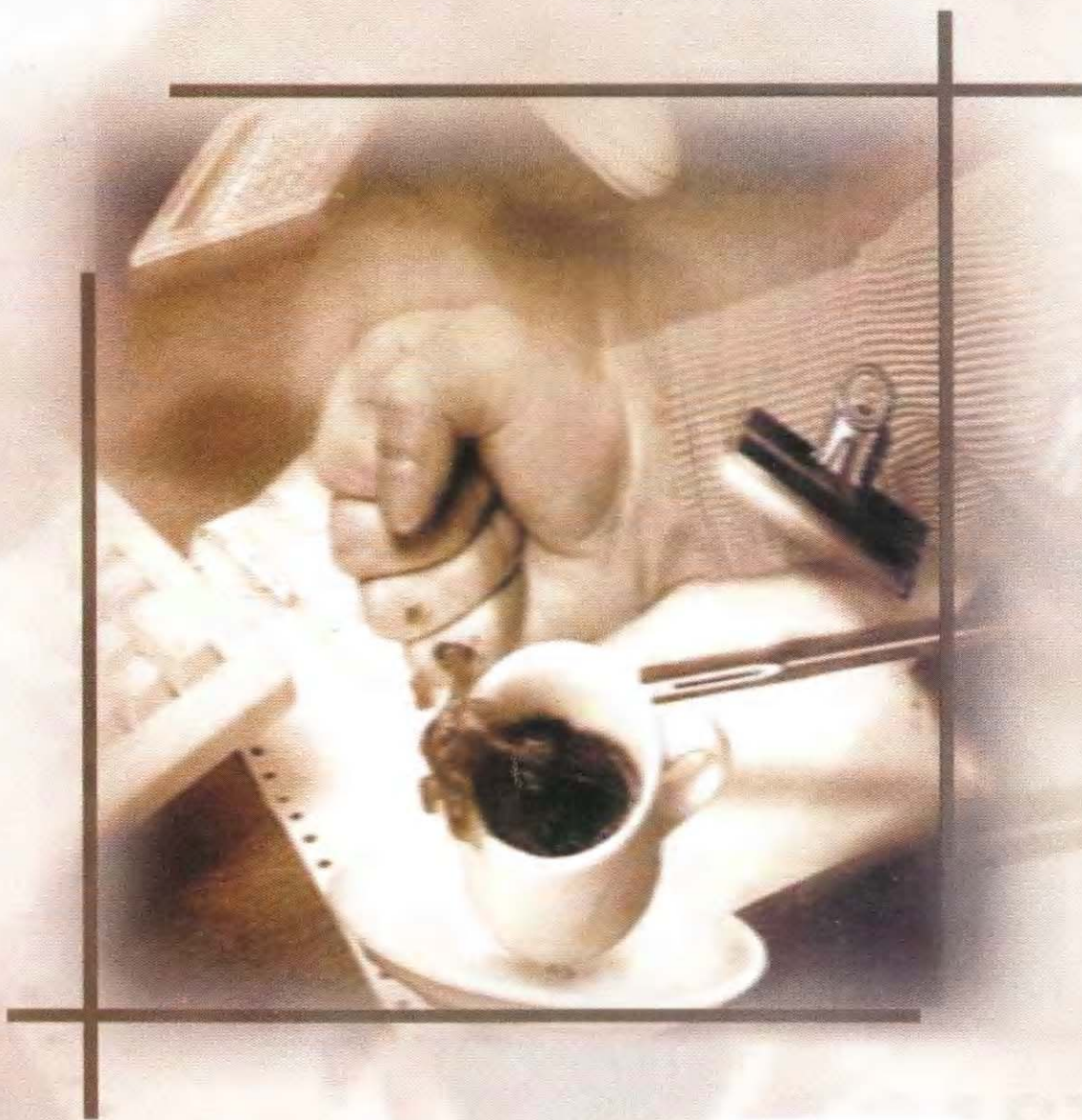
العدد ٢٤ - يناير ٢٠٠٤م



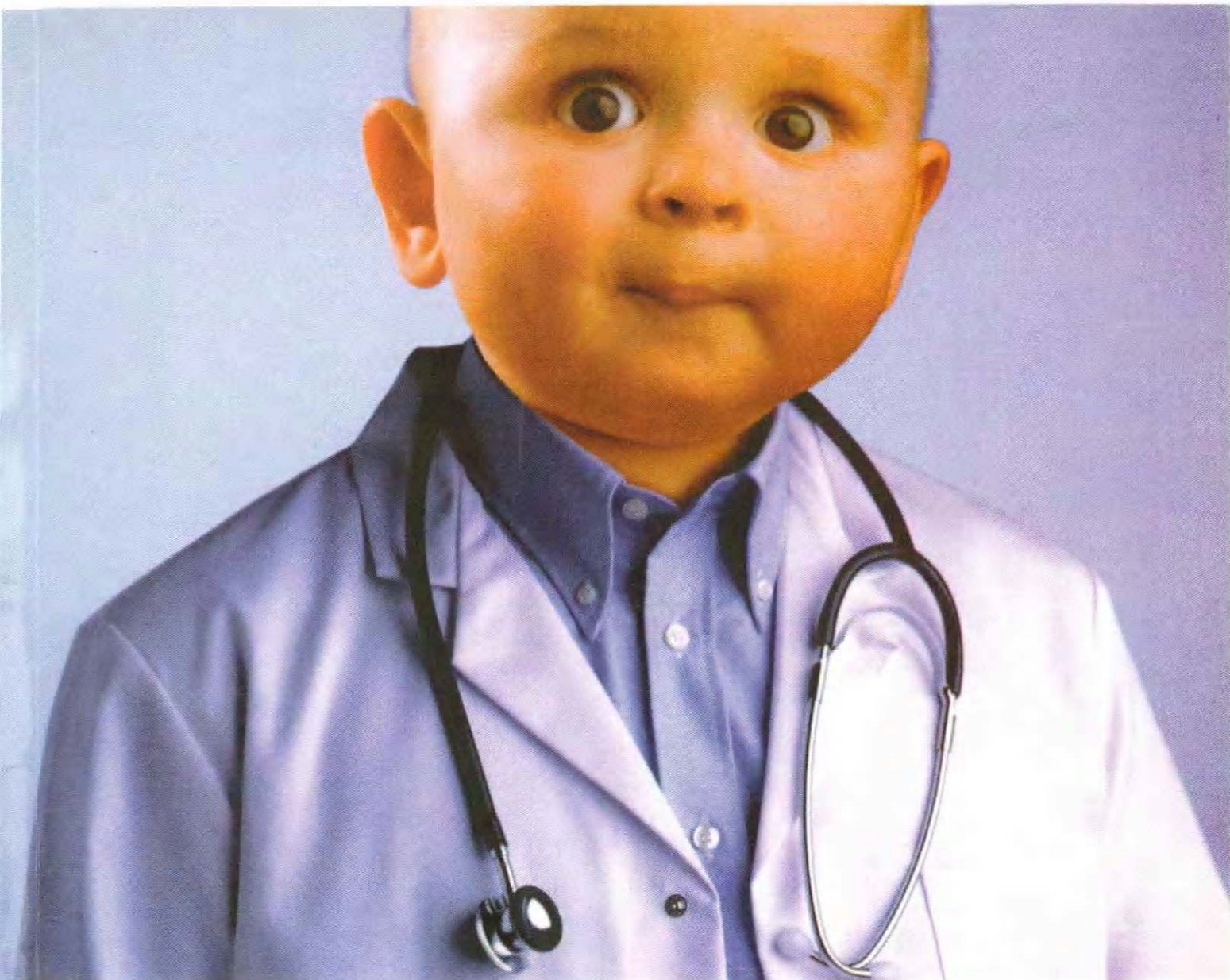
**GASTROZOLE®**

(Omeprazole 20 mg)

**It can be worse if they  
have the problem....**







## If you were a baby, you'd insist on Infanrix.

Two unique independent studies on 35,000 subjects leave no room for doubt: Infanrix DTPa, with pertactin in its formulation, is both effective and well tolerated.

Pertactin and pertussis toxoid induce the high level of antibodies needed for protection against pertussis. This protection helps parents around the world accept not only Infanrix but also the very idea of vaccination.

Babies couldn't agree more. After all, they really appreciate Infanrix's low level of adverse effects.

**Infanrix**<sup>TM</sup>

*Combined Diphtheria-Tetanus-acellular Pertussis Vaccine*  
**Proven protection you can depend on.**

#### **INFANRIX<sup>TM</sup> Abbreviated Prescribing Information Active Ingredient:**

Diphtheria-tetanus-acellular pertussis vaccine = diphtheria toxoid, tetanus toxoid, and three purified pertussis antigens (PT, FHA, and pertactin) adsorbed onto aluminium salts. **Indication:** Active primary immunization against diphtheria tetanus and pertussis from the age of two months onward. **Contraindications:** known hypersensitivity to any component of the vaccine, signs of hypersensitivity after previous administration of **INFANRIX<sup>TM</sup>**, diphtheria and tetanus vaccine, and DTPw, and acute severe febrile illness. **Precautions:** If any of the following events occur in temporal relation to receipt of DTPa or DTPw, the decision to give subsequent doses of vaccine containing the pertussis component should be carefully considered: temperature > 40.5°C within 48 hours of vaccination not due to another identifiable cause; collapse or shock-like state within 48 hours of vaccination; persistent inconsolable crying lasting > 3 hours occurring within 48 hours of vaccination; convulsions (within 3

days of vaccination). **Drug interactions:** Different injectable vaccines should always be administered at different injection sites. **Undesirable effects:** local symptoms in primary and booster immunisation: pain, redness, swelling, fever ≥ 38°C. General symptoms: unusual crying, vomiting, diarrhoea, eating and drinking disorder, sleeping disorder, restlessness, drowsiness. **Dosage:** Primary immunization course consists of 3 doses (vaccination schemes vary from country to country; use schedule for each country) with boosters during the second and sixth years of life. **Administration:** Under the circumstances should the vaccine be administered by intramuscular injection. **INFANRIX<sup>TM</sup>** is for deep intramuscular injection. **Please read the full prescribing information prior to administration**, available from: **GlaxoSmithKline Biologicals Services s.a.** Rue de l'Institut, 89 B-1330 Rixensart Belgium Tel. +32 (0) 2 656 81 11, Fax. +32 (0) 2 656 80 00, [www.gsk.com](http://www.gsk.com).